Основно училище “Неофит Рилски”

гр. Велинград, ул. “Братя Маврикови” № 48,

тел. 0359/ 5 23 09, 0893311555, e-mail: e\_school@abv.bg

##### Звънчето люлее камбанка –

##### Вх. № …………. / ………. 2021г. зове ни за първия час

##### и своята пъстра читанка

##### септември разтваря пред нас!

###### До г-жа Трионджиева

###### Директор на ИОУ „Неофит Рилски“

**гр. Велинград**

**Заявление за записване**

От ..............................................

трите имена на родителя/ настойника

**Уважаема госпожо Директор,**

желая детето ми да бъде записано в **първи клас** в ОУ „Неофит Рилски” - Велинград през 2021/2022 учебна година.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Данни за детето** | | | |
| 1. Трите имена: | | | |
| ЕГН / ЛНЧ | | | |
| Специфични здравословни проблеми на детето (в т. ч. алергии) | | | |
| Настоящ адрес: | | | |
| Личен лекар: | | име: | телефон: |
| **Данни за родителите (настойниците)** | | | |
| **майка** | Трите имена: | | | |
| ЕГН / ЛНЧ | | | | |
| Настоящ адрес:  (*ако е различен от този на детето*) | | | | |
| Телефон: | | | | |
| e-mail / електронен адрес: | | | | |
| **баща** | Трите имена: | | | |
| ЕГН / ЛНЧ | | | | |
| Настоящ адрес:  (ако е различен от този на детето) | | | | |
| Телефон: | | | | |
| e-mail / електронен адрес: | | | | |

**Потвърждавам желанието си** синът /дъщеря/ ми да се обучава в:

* целодневна организация на учебния ден
* полудневна организация на учебния ден

**Прилагам следните документи:**

* Копие от удостоверението за раждане на детето (оригинал за сверяване)
* Удостоверение за завършена подготвителна група
* Писмена декларация на родителя, с която удостоверява, че детето не е посещавало подготвителна група /*ако е приложима*/.

Дата: ……………… С уважение: ………………….

подпис